

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 1割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料										1日	1日	1日	1日	1日															
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2					特別療養室料	31日	31日	31日	31日	31日													
							1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階		1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階													
個室利用	要介護1	721	15	20	39	300	300	390	650	1,360	1,980	550	550	1,370	1,370	1,700	2,000	3,945	4,035	5,115	5,825	6,775													
	要介護2	824			44													4,053	4,143	5,223	5,933	6,883													
	要介護3	1,048			56													4,289	4,379	5,459	6,169	7,119													
要介護4	1,142	60	4,387	4,477	5,557	6,267	7,217																												
要介護5	1,228	64	4,477	4,567	5,647	6,357	7,307																												

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	22 / 回	短期集中リハビリテーション	257 / 日
協力医療機関連携加算	54 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	7 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	11 / 月
療養食加算	7 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 1割負担 》 多床室 (単位：円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料										1日	1日	1日	1日	1日	
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2					31日	31日	31日	31日	31日
							1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
多床室利用	要介護1	812	15	20	43	300	300	390	650	1,360	1,980	0	430	430	430	770	1,490	2,010	2,270	2,980	3,940
	要介護2	916			48												46,190	62,310	70,370	92,380	122,140
	要介護3	1,139			60												1,599	2,119	2,379	3,089	4,049
	要介護4	1,234			66												49,569	65,689	73,749	95,759	125,519
	要介護5	1,319			70												1,834	2,354	2,614	3,324	4,284
																	56,854	72,974	81,034	103,044	132,804

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。
 ※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	22 / 回	短期集中リハビリテーション	257 / 日
協力医療機関連携加算	54 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	7 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	11 / 月
療養食加算	7 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 2割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	1日 31日
個室利用	要介護1	1,442	30	39	77	300	1,980	1,700	2,000	7,568
	要介護2	1,647			88					234,608
	要介護3	2,096			111					7,784
	要介護4	2,284			120					241,304
	要介護5	2,455			128					8,256
										255,936
										8,453
										262,043
										8,632
										267,592

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	22 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	11 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	43 / 回	短期集中リハビリテーション	513 / 日
協力医療機関連携加算	107 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	13 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	22 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	22 / 月
療養食加算	13 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 2割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 31日
多床室利用	要介護1	1,624	30	39	86	300	1,980	770	4,829 149,699
	要介護2	1,831			96				5,046 156,426
	要介護3	2,277			120				5,516 170,996
	要介護4	2,467			131				5,717 177,227
	要介護5	2,638			139				5,896 182,776

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。
 ※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	22 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	11 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	43 / 回	短期集中リハビリテーション	513 / 日
協力医療機関連携加算	107 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	13 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	22 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	22 / 月
療養食加算	13 / 食		

- * 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。
- * 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。
- * この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 3割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	1日
個室利用	要介護1	2,163	45	58	116	300	1,980	1,700	2,000	8,362
	要介護2	2,471			132					259,222
	要介護3	3,144			167					8,686
	要介護4	3,425			180					269,266
	要介護5	3,682			192					9,394
										9,688
										300,328
										9,957
										308,667

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	16 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	64 / 回	短期集中リハビリテーション	769 / 日
協力医療機関連携加算	161 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	20 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	32 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	32 / 月
療養食加算	20 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 3割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 31日
多床室利用	要介護1	2,435	45	58	129	300	1,980	770	5,717 177,227
	要介護2	2,746			144				6,043 187,333
	要介護3	3,416			180				6,749 209,219
	要介護4	3,701			196				7,050 218,550
	要介護5	3,957			209				7,319 226,889

※1 基本サービス合計の(51/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	16 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	64 / 回	短期集中リハビリテーション	769 / 日
協力医療機関連携加算	161 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	20 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	32 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	32 / 月
療養食加算	20 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2025/8/1 現在